

Gläubigerliste

Name: _____

Datum: _____

Nr.	Ursprungsgläubiger (Name/Adresse/Aktenzeichen)	Gläubigervertreter (Name/Adresse/Aktenzeichen)	Schuldsumme	Ratenzahlung monatlich in €

Bitte unterschreiben: _____

Seite von Seiten